

## INTEGRAZIONE QUOTA "50 ANNI INSIEME"

Indicare la quota integrativa scelta:

☐ € 40,00 (per abbonamento da €60)

☐ € 50,00 (per abbonamento da €50)

☐ € 75,00 (per abbonamento da €25)

☐ € \_\_\_\_\_

### DATI SOCIO

Nome/Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data

Firma